



Meisterkurs Violine bei Prof. Philip A. Draganov an der Landesmusikakademie Ochsenhausen

Anmeldeformular **BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN UND DEUTLICH AUSFÜLLEN!**

Persönliche Angaben:

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Land: _____

Telefon: **Landesvorwahl:** **Nummer:** _____

Mobile (zwingend) **Landesvorwahl:** **Nummer:** _____

E-Mail: _____

Wir kommunizieren über E-Mail und Whatsapp. Bitte lesen Sie Ihre Mails und Whatsapp-Nachrichten regelmässig und prüfen Sie auch Ihren „Spam- Ordner“.

Brauchen Sie ein Visum für Deutschland? Ja Nein

Falls ein Visum benötigt wird, legen Sie der Anmeldung bitte eine Passkopie bei.

Kursrepertoire (Angaben zwingend notwendig für die Korrepetition)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Sprachen

Englisch? Ja Nein

Deutsch? Ja Nein

Bemerkungen:

Bitte benachrichtigen Sie folgende Person im Falle eines Unfalls oder Notfalls:

Name: _____

Verhältnis: _____

Telefon: Landesvorwahl: Nummer: _____

Email: _____

Ich lege der Anmeldung bei: (unvollständig ausgefüllte Anmeldeformulare werden nicht berücksichtigt)

- Anmeldeformular
- Lebenslauf
- Bankbeleg über die Zahlung der Kursgebühr (250 CHF/250 Euro).

(Die Kursgebühr wird vollumfänglich zurückerstattet, falls der Bewerber/die Bewerberin keinen Platz am Meisterkurs bei Philip A. Draganov erhält. **Bei Absage des Teilnehmenden werden 200 CHF/200 EUR zurück erstattet - es werden 50 CHF/ 50 EUR Bearbeitungsgebühr verrechnet).**

- Passkopie (nur für Visum)
- Der Link meines Videos bei YouTube ist:

- Ich habe Prof. Philip A. Draganov persönlich vorgespielt oder er kennt mich bereits und hat mir einen Platz in seiner Klasse garantiert.
- Whatsapp ist auf meinem Mobile installiert

Die Kursgebühr ist an folgende Bankverbindung zu überweisen:

Zürcher Kantonalbank, Inhaber: YOUTH CLASSICS
Euro-Konto: IBAN: CH54 0070 0130 0091 1880 2
CHF- Konto: IBAN: CH31 0070 0114 8023 3338 0

Einsendeschluss aller Unterlagen ist der **15. Dezember 2023.**

Unterschrift (Eltern, wenn Teilnehmende(r) unter 18 Jahren)

Ort: _____ Datum: _____

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung per E-Mail an:
registration@youth-classics.com